*Załącznik nr 3*

***ŻYCIORYS ZAWODOWY – WZÓR***

**Nr postępowania** **5/ZK-OWES/2025-26**

1. ***Imię:*** *……………………….........................................................................................................................*
2. ***Nazwisko:*** *………………………................................................................................................................*
3. ***Data urodzenia:*** *………………...............................................................................................................*
4. ***Adres zamieszkania:*** *……………………………………………………………………………………………………………………*
5. ***Telefon kontaktowy…****………………………………………………………………………………………………………………….*
6. ***Poziom i kierunek wykształcenia:*** *………………………...........................................................................*

*(istnieje możliwość powielania wierszy)*

*Wykształcenie………………………….........................……uzyskany tytuł ……………………………...........................*

*Pełna nazwa szkoły………………………..........................................................................................................*

*Kierunek/specjalność…………………………………………..................................................................................*

*Rok ukończenia………………………………………................................................................................................*

1. ***Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zamówienia):***

*(istnieje możliwość powielania wierszy)*

*Temat kursu, szkolenia ………………………………………………….......................................................................*

*Czas trwania (liczba godzin)……………………………..rok ukończenia ……………..............................................*

*Temat kursu, szkolenia …………………………………………………........................................................................*

*Czas trwania (liczba godzin)……………………………..rok ukończenia ……………...............................................*

1. ***Zasadnicze kwalifikacje związane z projektem:***

*…………………………..……………………….....................................................................................................……*

*…………………………..……………………….....................................................................................................……*

1. ***Doświadczenie zawodowe:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Okres zatrudnienia*** | ***Miejscowość*** | ***Firma*** | ***Stanowisko/zakres obowiązków*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | *(istnieje możliwość powielania wierszy)* |

………………………., dnia………………… …………………………………………

*(czytelny podpis osoby wskazanej do realizacji usługi)*